

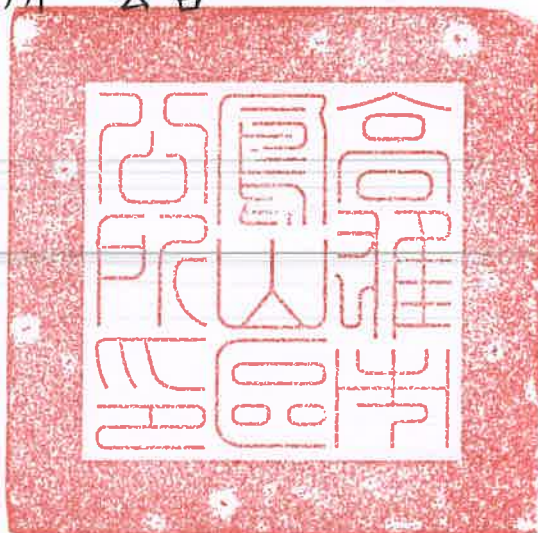
正本

檔 號：

保存年限：

高雄市鳳山區公所 公告

發文日期：中華民國112年12月28日
發文字號：高市鳳區社字第11233252000號
附件：



主旨：本轄低收入戶林晉弘先生（身分證字號：F120353651、出生年月日：49年4月10日、戶籍地址：高雄市鳳山區文山里012鄰八德路324號）於112年12月27日病逝，目前無家屬處理，公告屆滿無家屬認領，本所將依規定辦理，屆時家屬不得異議，特此公告。

依據：社會救助法第二十四條規定辦理。

公告事項：

- 一、旨揭林晉弘先生大體目前暫存高雄市立第一殯儀館，公告屆滿後由本所委託民間慈善單位全權處理喪葬收理事宜。
- 二、公告期間自公告日起25日屆滿。

區長石慶豐

490460

死亡證明書

病歷號碼：(1121227)
死亡證字：

證明書開具單位填寫

(一)姓名	林晉弘	(二) 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(三)	本國籍 <input checked="" type="checkbox"/> 國民身分證統一編號 F/20353651		
				外國籍 <input type="checkbox"/> 護照號碼		
				<input type="checkbox"/> 居留證統一證號		
(四)戶籍地址	高雄縣鳳山鄉鎮文山村里德街 弄324號 巷					
(五) 出生時間	民國 肆拾 肆 年 拾 月 拾 日 時 分 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)					
(六) 死亡時間	民國 壹拾 年 拾 貳 月 貳 拾 日 零 叁 時 貳 拾 分					
(七) 死亡地點及場所	高雄縣大寮鄉鎮村金街 段 弄324號 巷					
	<input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input checked="" type="checkbox"/> 長期照護或安養機構 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 其他					
(八) 死亡方式	<input checked="" type="checkbox"/> 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) <input type="checkbox"/> 意外死 <input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 他殺 <input type="checkbox"/> 不詳					
(九) 死亡者行職業	<input type="checkbox"/> 在何處工作從事何種行業		<input type="checkbox"/> 擔任何種工作及職務			
(十) 懷孕情形(如死者為女性)	<input type="checkbox"/> 於過去一年未懷孕 <input type="checkbox"/> 懷孕中死亡 <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束之42天內死亡 <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束後43天至1年內死亡 <input type="checkbox"/> 不清楚過去一年是否懷孕					
(十一) 死亡原因：(儘量不要填寫症狀或死亡當時之身體狀況：如心臟衰竭、身體衰弱)	1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、肺炎併發呼吸及衰竭 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) 糖尿病 丙、(乙之原因) 中風 丁、(丙之原因) 2. 其他對於死亡有影響之疾病或身體狀況(但與引起死亡之疾病或傷害無直接關係者)				發病至死亡概略時間	
以上事實確無訛特此證明 醫師姓名：寶溪剛 證書字號：醫字第015301號 醫院(診所)名稱：大昌診所 開業執照字號： 醫療院所代碼：高市衛醫三 201 3502051848 大昌診所 院所地址：高雄縣三寮鄉鎮村大寮 段 巷46號之 高雄市長市區 里 路 弄 中華民國 壹拾 年 拾 貳 月 貳 拾 日						<input type="checkbox"/> 依戶籍法第14條及死亡資料通報辦法第4條規定網路傳輸

註：死因將來如發現錯誤，惟錯誤係在當時難以避免情況下發生時，診斷者不負法律上之責任。
 注意事項：一、請於死亡事件發生或確定後30日內，以免逾期受罰。揣此證明除死亡者於國外死亡者外，得向死亡者戶籍地之直轄市、縣(市)政府所轄任一戶政事務所辦理死亡登記。
 二、為避免承受不必要的繼承債務，宜注意在法律規定時間內向法院聲請辦理拋棄繼承。